LOGO ENTE EROGATORE

Protocollo n. \_\_\_\_/201\_ Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N. Certificazione interna \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sig./Sig.ra**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto: dichiarazione circa erogazione contributi anno 201\_.**

**IL DIRIGENTE/RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

* Vista la richiesta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la quale il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede la certificazione dei contributi erogati da questo Ente nel corso dell’anno 201\_, ai fini della dichiarazione sostitutiva unica per il rilascio della attestazione I.S.E.E., a norma del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 e del D.M. 7 novembre 2014;
* Visti gli atti d’ufficio;
* Richiamata la legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i.

**DICHIARA**

che l’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha erogato nel corso dell’anno **\_\_\_\_\_\_\_** i seguenti contributi assistenziali al/alla sig./sig.ra C**ognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Comune residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di contributo** | **Ammontare del contributo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Totale contributi corrisposti** |  |

La presente si rilascia su richiesta del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai fini della presentazione della dichiarazione sostitutiva unica prevista dal D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159.

**IL DIRIGENTE/RESPONSABILE DEL SERVIZIO**